**Расследование и учёт несчастных случаев на производстве.**

**Действия работодателя.**

**Несчастный случай на производстве** — событие, в результате которого работниками или другими лицами, участвующими в производственной деятельности работодателя, были получены увечья или иные телесные повреждения (травмы), в том числе причиненные другими лицами, обусловленные воздействием на пострадавшего опасных производственных факторов, **повлекшие за собой необходимость его перевода на другую работу, временную или стойкую утрату им трудоспособности либо его смерть.**

Расследованию и учету подлежат несчастные случаи, происшедшие с работниками и другими лицами, **участвующими в производственной деятельности работодателя** (в том числе с лицами, подлежащими обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний), **при исполнении ими трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению работодателя** (его представителя), а также **при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах.**

**Категории тяжести несчастных случаев на производстве:**

- легкие;

- тяжелые (определяются в соответствии со Схемой определения тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.02.2005 № 160);

- несчастные случаи со смертельным исходом;

- групповые (пострадало 2 и более человек).

**Действия работодателя при несчастном случае.**

**Если с работником произошел несчастный случай работодателю необходимо:**

1. В течение суток направить письменный запрос в медицинское учреждение (по месту лечения пострадавшего) для получения медицинского заключения (Форма 315/у) о характере, тяжести несчастного случая и нахождении пострадавшего в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения.

2. В течение суток направить в Отделение СФР по Республике Коми e-mail: [post@11.sfr.gov.ru](https://e.armgs.team/compose?To=post@11.sfr.gov.ru)

- извещение о легком несчастном случае на производстве по форме, рекомендованной методическими рекомендациями о порядке участия представителей отделений Социального фонда России в расследовании несчастных случаев и профессиональных заболеваний;

- извещение о несчастном случае (групповом, тяжелом несчастном случае, несчастном случае со смертельным исходом) по форме, утвержденной Приказом Минтруда России от 20.04.2022 № 223н "Об утверждении Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, форм документов, соответствующих классификаторов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве".

-Форма 315/у, в случае, если степень тяжести указана «тяжелая».

**При групповом несчастном случае** (два человека и более), **тяжелом** несчастном случае или несчастном случае **со смертельным исходом** работодатель (его представитель) в течение суток обязан так же направить извещение:

- в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, по месту происшедшего несчастного случая;

- в прокуратуру по месту происшедшего несчастного случая;

- в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий полномочия по реализации государственной политики в области охраны труда на территории субъекта Российской Федерации, и в орган местного самоуправления по месту происшедшего несчастного случая;

- работодателю, направившему работника, с которым произошел несчастный случай;

- в территориальный орган соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственный контроль (надзор) в установленной сфере деятельности, если несчастный случай произошел в организации или на объекте, подконтрольных этому органу;

- в исполнительный орган страховщика по вопросам обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по месту регистрации работодателя в качестве страхователя (далее - исполнительный орган страховщика по месту регистрации работодателя в качестве страхователя);

- в соответствующий федеральный орган исполнительной власти, если несчастный случай произошел в подведомственной ему организации;

- в соответствующее территориальное объединение организаций профсоюзов.

3. Создать комиссию по расследованию несчастного случая и утвердить ее приказом. В комиссию по расследованию несчастного случая включить **нечетное число членов.**

4. Расследование при легком несчастном случаев проводится в течение **3-х дней**, при тяжелом или со смертельным исходом – **15 дней**;

5. По результатам расследования Акт о несчастном случае на производстве (оригинал) и материалы (копии) расследования предоставить в Отделение СФР по Республике Коми в течение 3-х дней.

**Обращаем Ваше внимание, что в Отделение СФР по Республике Коми представляются подлинники актов о расследовании несчастного случая на производстве согласно приложению №2 к приказу Министерства труда и социальной защиты РФ от 20.04.2022г. Остальные материалы расследования представляются в виде копий, заверенных надлежащим образом.**

 Надлежащим образом заверенной копией документа является такая копия, которая полностью соответствует оригиналу, и верность копии свидетельствует уполномоченное лицо. Копия документа заверяется в соответствии с п.5.26 ГОСТ Р 7.0.97-2016, утвержденным Приказом Росстандарта от 14.05.2018 № 244-ст «Изменение № 1 ГОСТ Р 7.0.97-2016 Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Организационно-распорядительная документация. Требования к оформлению документов».

 Материалы расследования несчастного случая возможно направить почтовой связью по следующим адресам:

 - 167000, г.Сыктывкар, ул. Кирова, д.36 (страхователи, зарегистрированные в Княжпогостском, Койгородском, Корткеросском, Прилузском, Сыктывдинском, Сысольском, Удорском, Усть-Вымском, Усть-Куломском районах и городском округе – Сыктывкар);

- 169300, г.Ухта, ул. Ленина, д.40А (страхователи, зарегистрированные в Усинском, Ухтинском, Вуктыльском, Сосногорском, Троицко-Печорском районах);

- 169906, г. Воркута, ул. Парковая, 31Б (страхователи, зарегистрированные в Воркутинском, Интинском, Печорском, Ижемском, Усть-Цилемском районах);

 Единый номер для обращений по вопросам страхователей: 8 (8212) 28 - 41 -19 (доб.1)